ANEXA nr. 1

la Normele metodologice

CERERE
pentru acordarea alocației de stat pentru copii

Subsemnata (ul),

Numele şi prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. **Bl.** **Sc.** **Ap.** **Sector**

Mun./oraş/com.

sat

Județul

Telefon **Fax**

E-mail _____

Actul de identitate [1] **Seria** **Nr.**

Eliberat de secția de poliție

Vă rog să-mi aprobați acordarea alocației de stat pentru copilul:

1. Numele şi prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor [1] **Seria** **Nr.**

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :

părinte natural	
părinte adoptiv	
tutore	
curator	
persoană/familie de plasament	
asistent maternal	
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	

Copilul este încadrat într-un grad de handicap **Da** **Nu**

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

2. Numele şi prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor [1] **Seria** **Nr.**

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :

părinte natural	
părinte adoptiv	
tutore	
curator	
persoană/familie de plasament	
asistent maternal	
persoană căreia i s-a încredinţat copilul în vederea adopţiei	

Copilul este încadrat într-un grad de handicap **Da** **Nu**

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

3. Numele şi prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor [1] **Seria** **Nr.**

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :

părinte natural	
părinte adoptiv	
tutore	
curator	
persoană/familie de plasament	
asistent maternal	
persoană căreia i s-a încredinţat copilul în vederea adopţiei	

Copilul este încadrat într-un grad de handicap **Da** **Nu**

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

4. Numele şi prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor [1] **Seria** **Nr.**

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :

părinte natural	
părinte adoptiv	
tutore	
curator	
persoană/familie de plasament	
asistent maternal	
persoană căreia i s-a încredinţat copilul în vederea adopţiei	

Copilul este încadrat într-un grad de handicap **Da** **Nu**

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

* se bifează cu „X” căsuţa corespunzătoare

La prezenta, anexez următoarele documente*:

copia certificatului de naştere al copilului	
copia actului de identitate al reprezentantului legal	
livretul de familie	
hotărârea judecătorească de încredinţare a copilului în caz de divorţ	
hotărârea judecătorească de încredinţare în vederea adopţiei	
hotărârea judecătorească de încuviinţare a adopţiei	
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecţia copilului pentru măsura de protecţie specială a plasamentului	
dispoziţia directorului general/directorului executiv al direcţiei generale de asistenţă socială şi protecţia copilului sau, după caz, hotărârea judecătorească pentru măsura de protecţie specială a plasamentului în regim de urgenţă	
hotărârea judecătorească de instituire a tutelei sau, după caz, dispoziţia autorităţii tutelare emisă până la 31 decembrie 2004	
dispoziţia autorităţii tutelare de instituire a curatelei	
actul de deces al unuia dintre părinţi	
certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap, în situaţia în care copilul este declarat cu handicap	

* se bifează cu „X” căsuţa corespunzătoare

Doresc să primesc aceste drepturi:

- la domiciliu prin mandat poştal* ☐

- în cont personal* ☐

Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Deschis la banca _____

- în cont de card* ☐

Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Deschis la banca _____

* se bifează cu „X” căsuţa corespunzătoare

Anexez alăturat extrasul de cont de la deschiderea acestuia.

Celălalt părinte (se completează dacă există):

Numele şi prenumele ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cod numeric personal ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresa: Str. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nr. ☐☐☐☐ **Bl.** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Sc.** ☐☐ **Ap.** ☐☐☐ **Sector** ☐

Localitatea ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Judeţul ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Telefon ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Fax** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E-mail _____

Actul de identitate [1] ☐☐☐ **Seria** ☐☐☐ **Nr.** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Eliberat de secţia de poliţie ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mă oblig să aduc la cunoştinţa direcţiei de muncă şi protecţie socială orice modificare intervenită în situaţia copilului, care poate conduce la încetarea dreptului la alocaţia de stat pentru copii, în termen de 15 zile de la data modificării.

Prin semnarea prezentei am luat la cunoştinţă că cele declarate sunt corecte şi complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepseşte conform legii penale. Am luat la cunostinta ca informatiile din cererea depusa si din actele anexate la aceasta vor fi prelucrate de AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter persoanelor si libera circulatie a datelor.

Data _____

Semnătura solicitantului _____

Semnătura celuilalt părinte _____

[1] În cazul cetăţenilor români se va specifica tipul de act de identitate:
- B.I. - buletin de identitate
- C.I. - carte de identitate
- C.I.P. - carte de identitate provizorie
- C.N. - certificat de naştere

Pentru cetăţenii străini sau apatrizi:
- C.I. - carte de identitate
- L.S.T. - legitimaţie de şedere temporară
- D.I. - document de identitate.
- C.N. - certificat de naştere